

Allegato 2) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

PROGETTO: "L'ARTE DEL GIOCO SENZA FARSI MALE"

CARTA INTESTATA ENTE/ASSOCIAZIONE

(Indirizzo, Tel., Cell., Web, e-mail)

Alla Direttrice Zona Distretto Apuane  
Dott.ssa Monica Guglielmi  
Via Don Minzoni n. 3 Carrara

AVVISO

Per l'indizione di procedura di evidenza pubblica, di tipo non competitivo, finalizzata all'individuazione di soggetti del terzo settore (max due) disponibili alla realizzazione in coprogettazione e gestione in partnership di attività e interventi "Progetto GAP 2022" in partenariato pubblico/privato sociale mediante stipula di accordo procedimentale di collaborazione

La sottoscritta /Il sottoscritto:

(cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della:

Organizzazione

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la

documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

#### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che tutti i componenti dell'organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che l'Organizzazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico e che le risorse messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze coerenti con l'ambito/i di intervento individuato/i nella allegato 1) Domanda di partecipazione;

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

comunica che

il nominativo del referente dell'azione, l'indirizzo di posta elettronica certificata utilizzato per la trasmissione dell'istanza e per ricevere comunicazioni dalla Regione, il numero di telefono, indirizzo di posta elettronica sono quelli di seguito indicati:

---

---

#### ALLEGA:

- fotocopia/e di un documento di identità valido del/i sottoscrittore/i (NB: non dovuta ove la dichiarazione sia sottoscritta digitalmente];
- altro (specificare)

---

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

---